



Modulo richiesta
informazione

RegINFO - Rev 05

RICHIESTA N.

MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni art. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Per il trattamento della richiesta è indispensabile che i dati inseriti siano compilati correttamente
I campi contrassegnati con un asterisco (*) sono obbligatori

CODICE SERVIZIO* _____

CODICE ANAGRAFICO* _____

Il sottoscritto/a (NOME E COGNOME)* _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____ C.F.* _____
residente in _____ cap. _____ prov. _____ loc. _____
Via/piazza _____ n. _____

RECAPITI COMUNICAZIONI*: NOME E COGNOME _____
Via _____ Cap. _____ Comune _____ (PR. _____)
Tel* _____ Fax _____
P.E.C. _____ Mail _____

INDIRIZZO FORNITURA*: via _____ n. _____
cap. _____ Comune _____ (PR. _____)

AUTOLETTURA alla data di presentazione della richiesta: mc _____.

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

In qualità di:

- 1) intestatario del contratto di Somministrazione
- 2) Erede Tutore Curatore Proprietario Amministratore di condominio Amministratore di sostegno
 Legale rappresentante Altro (specificare): _____
agendo in nome e per conto di o a tutela di _____
PI/CF* _____ intestatario del contratto di Somministrazione.

TIPOLOGIA DELLA RICHIESTA *

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> COSTI ATTIVAZIONI SERVIZIO | <input type="checkbox"/> INFORMAZIONI SU CAMBI CONTATORI MASSIVI |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONI DA CONSEGNARE PER CONTRATTI | <input type="checkbox"/> MODALITA' DI PAGAMENTO |
| <input type="checkbox"/> DOCUMENTAZIONE DA CONSEGNARE IN CASO DI PERDITE | <input type="checkbox"/> INFORMAZIONI SU AGEVOLAZIONI ISEE |
| <input type="checkbox"/> INFORMAZIONI SU TARIFFE, CANONI E CAUZIONI | <input type="checkbox"/> INFORMAZIONI CLICKACQUA |
| <input type="checkbox"/> INFORMAZIONI SULLA BOLLETTA | <input type="checkbox"/> ALTRO _____ |

DESCRIZIONE: _____

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679: Il sottoscritto dichiara di aver esaminato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) resa disponibile anche nel sito della Società www.nuoveacque.it nella sezione privacy

Data _____

Firma _____

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

Qualora l'utente non si ritenga motivatamente soddisfatto della risposta che riceverà a seguito della presentazione dell'attuale richiesta d'informazioni, potrà presentare reclamo utilizzando l'apposito modulo presente nella sezione "procedura e modulistica" del sito: www.nuoveacque.it.

Dove consegnare il modulo:

INDIRIZZO MAIL: info@nuoveacque.it - info@pec.nuoveacque.it INDIRIZZO INTERNET: www.nuoveacque.it				
AGENZIA AREZZO VIA MONTEFALCO, 80 FAX 0575 339499	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25 FAX 0575 536075	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13 FAX 0575 741175	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34 FAX 0575 605742	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE, 74 FAX 0577 632465